

令和〇〇年〇〇月〇〇日

杉並区杉並保健所長 宛

開設者 住所 東京都杉並区荻窪〇丁目〇番〇号

【記入例】

氏名 杉並 太郎

電話番号 03(〇〇〇〇)〇〇〇〇

〔法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

診療所（歯科診療所又は助産所）休（廃）止届

診療所（歯科診療所又は助産所）を休（廃）止したので、医療法第8条の2第2項（第9条第1項）の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1. 名称	〇〇クリニック
2. 所在地	杉並区 荻窪 〇丁目 〇番 〇号 〇〇ビル〇階〇号室 電話03(3391)1991 FAX03(3391)1926
3. 開設許可（開設届出）年月日及び同番号	平成 〇〇年 〇月 〇日 第 〇〇〇〇〇号
4. 休（廃）止の理由	高齢のため。
5. 休（廃）止の年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日
6. 休止期間の間	年 月 日まで